



Fragebogen für interessierte Familien

1. Ihre Angaben...	
Name, Vorname:	
Straße und Hausnummer:	PLZ Ort:
	Stadtteil:
Email:	Telefon:
Gehen Sie neben Ihrer Sorgetätigkeit einer weiteren Tätigkeit nach? (Erwerbstätigkeit, Ehrenamt, Ausbildung...)	
Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder:	Alter der im Haushalt lebenden Kinder:
Name(n) des/r zukünftigen Patenkindes/r:	
Geburtsdatum:	
Wer hat das Sorgerecht für das/die Kinder?	
Gibt es Haustiere in Ihrer Familie, wenn ja welche? <input type="checkbox"/> ja : <input type="checkbox"/> nein	
Hat das zukünftige Patenkind gesundheitliche Einschränkungen, wenn ja welche liegen vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Womit beschäftigt sich das zukünftige Patenkind gern?	
Sonstige Besonderheiten des Kindes:	
Welche Kita oder Schule besucht das Patenkind?	
2. Aus welchen Beweggründen wünschen Sie sich eine Familienpatenschaft für Ihr Kind/Ihre Familie?	



3. Welche Art von Unterstützung können Sie sich vorstellen?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Freizeitgestaltung | <input type="checkbox"/> Betreuung |
| <input type="checkbox"/> Hausaufgabenhilfe | <input type="checkbox"/> Ausflüge/Aktivitäten in der Natur |
| <input type="checkbox"/> Begleitung/Abholung (Sportgruppe, Kita...) | <input type="checkbox"/> Vorlesen |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: | |

Gibt es Wochentage/Tageszeiten, an denen Sie besonders Unterstützung benötigen?

- egal, wir sind flexibel

4. Was für eine/n Pat:in wünschen Sie sich:

- weiblich männlich Paar egal

Alter:

Für wen soll die Patenschaft sein?

- hauptsächlich für das Kind/die Kinder für Kind(er) und Eltern

Welche Eigenschaften, Fähigkeiten oder Interessen würden Sie sich von Seiten des Paten/der Patin für ihr(e) Kind(er) wünschen?

5. Sonstige Anmerkungen

Gibt es weitere Belastungen oder Herausforderungen in Ihrem Familienalltag, z.B. durch eine Erkrankung eines Elternteils, besondere berufliche Belastungen o.ä.?

6. Woher haben Sie vom Dienst der Familienpat:innen erfahren?

Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten im Rahmen des Dienstes „Familienpaten für Chemnitz“ einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift